

Grille de réponses OT'Hope A

LOISIRS

DATE :

NOM DE LA PERSONNE :

.....

NOM DU THERAPEUTE :

OBJECTIFS CHOISIS :

1.
2.
3.
4.
5.

	Items	Oui	Avec aide	Pas très bien	Non	Commentaires
C-1 ACTIVITÉS SPORTIVES ET JEUX						
1/01	Courir					
1/02	Faire des mots croisés/sudoku...					
1/03	Faire du roller/skate					
1/04	Faire du vélo					
1/05	Jouer au palet/pétanque					
1/06	Jouer aux cartes					
1/07	Jouer aux fléchettes					
1/08	Jouer aux jeux de société					
1/09	Jouer aux jeux vidéo					
1/10	Jouer avec des enfants					
1/11	Nager					
1/12	Pêcher/chasser					
1/13	Pratiquer des sports d'hiver					
1/14	Pratiquer des sports nautiques					
1/15	Pratiquer du Yoga/Tai-chi...					
1/16	Pratiquer Fitness et musculation					
1/17	Pratiquer un sport collectif					
1/18	Pratiquer un sport de raquette					
1/19	Regarder la TV/films					
1/20	Se promener/randonner					
C-2 ACTIVITÉS ARTISANALES ET ARTISTIQUES						
2/01	Bricoler					
2/02	Chanter					
2/03	Faire de la couture					
2/04	Faire des arts plastiques/créatifs					
2/05	Faire des maquettes					
2/06	Faire du tricot					
2/07	Jouer d'un instrument de musique					
2/08	Photographier					

	Items	Oui	Avec aide	Pas très bien	Non	Commentaires
C-3 ACTIVITÉS CULTURELLES ET SOCIALES						
3/01	Aller au cinéma/spectacles/concerts					
3/02	Aller au marché					
3/03	Aller au musée					
3/04	Aller au restaurant					
3/05	Assister à un évènement sportif					
3/06	Danser					
3/07	Ecrire					
3/08	Faire du camping					
3/09	Faire les boutiques					
3/10	Jardiner					
3/11	Lire					
3/12	Pique-niquer					
3/13	Se retrouver entre amis					
3/14	Utiliser les réseaux sociaux					
3/15	Voyager /visiter					
C-4 DIVERS						
4/01	Ecouter de la musique					
4/02	Faire du bénévolat					
4/03	Fumer					
4/04	Partir en vacances					
4/05	Recevoir des amis					